

ESTADO LIBRE ASOCIADO DE PUERTO RICO  
DEPARTAMENTO DE LA FAMILIA

INFORME DE CAMBIO ESPECIAL NUMERO 0710093

Cifra de Cuenta E1110-001-2007-111-1270000-1585

Símbolo G-205-0

Unidad Apropiada  A  
 B

(TANF) - OFICINA LOCAL PATILLAS

Unidad de Trabajo

Se notifica el siguiente aumento de sueldo a empleados activos al 1 de julio de 2005 y que continúen en el servicio activo al 1 de julio de 2006, comprendidos en las Unidades Apropiadas A y B, conforme a la Resolución Conjunta 157 de 10 de junio de 2006 de la Asamblea Legislativa, equivalente a \$100.00 mensuales efectivo el **primero de julio de 2006**.

MARÍA S. GARCÍA RODRÍGUEZ

Nombre del Empleado

DE CARRERA REGULAR

Número de Seguro Social

Status del Empleado

15314

Número del Puesto

TÉCNICO ASIST. SOCIAL Y FAM. I

Título de Clasificación

8

Escala de Retribución

\$1,071.00

\$1,675.00

Mínimo

Máximo

<u>ANTES DEL CAMBIO</u>	<u>DESPUES DEL CAMBIO</u>
Sueldo Mensual (sin diferencial) <u>\$1,321.00</u>	<u>\$1,421.00</u>

Observaciones: \_\_\_\_\_

  
CARMEN MERCEDES TORRES - ADM. AUX. REC. HUMS.

Firma de la Autoridad Nominadora o su  
Representante Autorizado

BM/agt

18 DE MAYO DE 2007

Fecha

P-11

Agosto/1989

## 1. SIMBOLOS DE CONTABILIDAD

A.F.	Fondo	Agencia	Div.	S.Div.	Asig.	Objeto	Estado Libre Asociado de Puerto Rico DEPARTAMENTO DE LA FAMILIA	2. FECHA AUTORIZACION Desde: Hasta:
<b>NOMBRAMIENTO Y JURAMENTO DE EMPLEADOS TRANSITORIOS</b>								

## 3. ADVERTENCIAL AL EMPLEADO:

E1120-001-2004-11-1270066-1565

El Nombramiento transitorio no le otorga derecho a ser nombrado en un puesto en el servicio de carrera con status probatorio o regular, a menos que cumpla con el procedimiento de reclutamiento y selección establecido en la Sección 4.3 de la Ley de Personal del Servicio Público, enmendada, para cubrir puestos en el Servicio de Carrera. El nombramiento transitorio tampoco le permite del Sistema de Retiro de los Empleados del Gobierno y la Judicatura. Este nombramiento transitorio se efectúa para atender una necesidad temporera, de emergencia, imprevista o de duración determinada y termina cuando desaparezca la necesidad que dió origen al mismo.

## HOJA DE EVALUACIÓN DE COSTOS Y DISPONIBILIDAD DE FONDOS 2004-222 del 18 de agosto de 2003

## 4. Nombre del Empleado

GARCIA RODRIGUEZ MARIA S.

(Apellidos Paterno) (Apellido Materno) (Nombre)

Si se trata de una mujer casada siga ese orden:

(1) Apellido paterno seguido de la preposición "DE"  
(2) Apellido del esposo y (3) Nombre

## 5. Seguro Social:

## 6. Dirección del Empleado

BO. LOS POLLOS PARCELAS NUEVAS  
HC-764 BUZON 6455, PATILLAS, PR 00723

## 7. Agencia, Negociado o División, Sección o Unidad y. Pueblo

8. Departamento de la Familia, Administración de Desarrollo Socio Económico, TANF, Oficina Local Patillas

## 9. Titulo de Clasificación del Puesto Transitorio

**Técnica Asistencia Social y Familiar I**

## 10. Número de Clase

G-205-0

## 11. Número del Puesto

37-627

## 12. Clase de Nombramiento:

En puesto de duración fija  En puesto permanente  
 Con funciones de carrera  
 Con funciones de confianza

## 13. Sueldo mensual

Diferencial

\$ 1.071.00

\$ 389.00

## 14. Duración del Nombramiento Transitorio

De 18 DE AGOSTO DE 2003

Hasta

31-Dic-03

## 15. CERTIFICACIÓN DEL EMPLEADO

Certifico que no he ocupado un puesto permanente o de duración fija con status transitorio en el Servicio Público durante el período de un (1) año anterior a la fecha de efectividad de este nombramiento. Certifico además, que estoy física y mentalmente capacitado para desempeñar las funciones del puesto en el que se me nombra; que no he sido destituido del servicio público; que no he incurrido en conducta deshonrosa; no he resultado convicto por delito grave ó por cualquier delito que implique depravación moral; y que no soy adicto al uso habitual y excesivo de sustancias controladas o bebidas alcohólicas. Declaro que esta información es exacta y verídica y que tengo conocimiento que de descubriese falsedad en la misma seré separado del puesto en el que me nombra.

*Maria S. Garcia Rodriguez*  
Firma del Empleado

## 16. Certificación de la Agencia:

Certifico que el puesto número 37-627 clasificado como Técnico Asistencia Social y Familiar I en el cual se nombra a María S. García Rodríguez  
 Atenderá funciones de naturaleza temporera de emergencia, imprevistas o de duración determinada.  
 Atenderá funciones permanentes o recurrentes mientras se crea el puesto permanente necesario.  
 Responde a las circunstancias enumeradas en la Sección 4.3 inciso 12 de la Ley Núm. 5 del 14 de octubre de 1975, enmendada.  
 Especifique

17.

*Mylsa B. Acosta de Colón*

Firma de la Autoridad nominadora o su representante autorizado

Directora Regional

18 de agosto de 2003

Titular

Fecha

18.

## JURAMENTO DE FIDELIDAD Y DE TOMA DE POSESION DEL CARGO O EMPLEO

Yo, María S. García Rodríguez Seguro Social Núm. \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ Mayor \_\_\_\_\_ Casada \_\_\_\_\_  
Técnica Asistencia Social y Familiar I \_\_\_\_\_ y vecino de \_\_\_\_\_ Patillas \_\_\_\_\_ juro solemnemente que mantendré y defenderé la  
 (Nombre del Cargo o Empleo) (Pueblo)

Constitución de los Estados Unidos y la Constitución y las Leyes del Estado Libre Asociado de Puerto Rico contra todo enemigo interior o exterior; que prestaré fidelidad y adhesión a las mismas; y que asumo esta Obligación libre y sin reserva mental ni propósito de evadirla; y que desempeñaré bien y fielmente los deberes del cargo o empleo que estoy próximo a ejercer. Así me ayude Dios.

18 de agosto de 2003

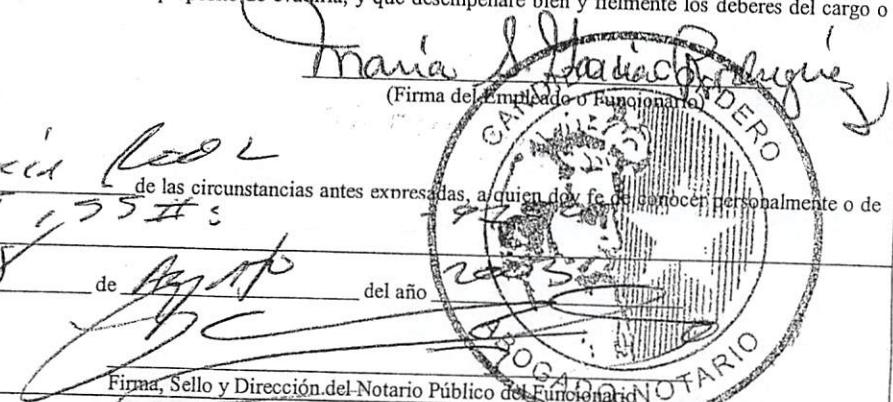
Fecha

Declaración Jurada Núm. 12,559

Suscripto y Jurado ante mí por María S. García Rodriguez \_\_\_\_\_ de las circunstancias antes expresadas, a quien doy fe de conocer personalmente o de haber identificado mediante: 115-2152665-35115

En Puerto Rico, Puerto Rico, hoy 18 de Agostodel año 2003

Firma, Sello y Dirección del Notario Público del Funcionario





A QUIEN PUEDA INTERESAR

CERTIFICO que, **Maria S. Garcia Rodriguez**, Número de Seguro Social, \_\_\_\_\_, trabaja para el **Departamento de la Familia** en la **Administración de Desarrollo Socio Económico (ADSEF)** en la Local de Patillas.

La señora **Garcia**, ofrece servicios como **TASF II**. Comenzó en la agencia el **18 de agosto de 2003**. La empleada devenga un salario bruto de **\$1,853.00.** mensual.

Certifico hoy, **18 de febrero de 2020**, para los fines que crea pertinentes.

  
**Nelson Rodríguez Rivera**  
Oficial Administrativo II  
Oficina Regional Guayama